

¿Qué es AEDESEO?

La Asociación Española de Esofagitis Eosinofílica (AEDESEO) es una entidad sin ánimo de lucro cuyo objetivo es prestar apoyo a sus socios -tanto pacientes afectados por la esofagitis eosinofílica como sus familiares- y establecer relaciones con otras entidades, organismos y profesionales médicos.

Se trata de una asociación de ámbito nacional. Es la única asociación de pacientes sobre enfermedades eosinofílicas del tracto gastrointestinal en España y en Europa. Además, es la única de habla hispana.

¿Cuáles son nuestros objetivos?

- Ayudar y acompañar a las personas afectadas por la esofagitis eosinofílica y sus familiares. Proporcionarles información y orientación.
- Contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por la esofagitis eosinofílica.
- Impulsar la investigación médica en torno a esta enfermedad.
- Representar a los pacientes afectados por esta enfermedad ante terceros (organismos profesionales médicos, otras asociaciones...) y colaborar con otras asociaciones de pacientes con intereses comunes.
- Dar a conocer la esofagitis eosinofílica en distintos ámbitos sociales.
- Divulgar y dar visibilidad a todos los aspectos relacionados con esta enfermedad.

¿Cuál es la misión principal de AEDESEO?

Trabajamos cada día para potenciar la **investigación** sobre su tratamiento, así como para encontrar formas de diagnóstico que no conlleven la realización de endoscopias.

Nuestra misión también se centra en difundir el conocimiento de la enfermedad entre la comunidad médica, impulsando la difusión de las guías de práctica clínica, y en definitiva, favoreciendo el diagnóstico y tratamiento de los pacientes.

Ganando mayor visibilidad como asociación conseguiremos impulsar la investigación y mejorar la calidad de vida de los pacientes afectados por esta enfermedad.

Las ayudas y donaciones son esenciales para el impulso de la investigación y el desarrollo de AEDESEO.

Porque juntos, sumamos
asóciate a través de
www.aedeseo.es

Más información disponible en:



info@aedeseo.es



[@aedeseo](https://twitter.com/aedeseo)



www.facebook.com/aedeseo



C/ San Andrés, 8. 28004. Madrid

¿Qué es la Esofagitis Eosinofílica?



www.aedeseo.es

¿Qué es la esofagitis eosinofílica (EoE)?

- La EoE es una inflamación crónica del esófago, que se presenta tanto en niños como adultos.
- Se manifiesta a través de diferentes síntomas, que dependen de la edad del paciente. Todos ellos se deben a un **mal funcionamiento del esófago**.
- A nivel microscópico, se observa una acumulación de eosinófilos (un tipo de leucocitos o glóbulos blancos), en las paredes del esófago.
- Esta concentración de eosinófilos, cuando es superior a la habitual*, puede inflamarse y dañar el tejido del esófago y producir atragantamientos, vómitos, reflujo o dolor en el pecho.

¿Qué produce la enfermedad?

Los estudios científicos concluyen que esta enfermedad cuenta con una **base alérgica**. La inflamación se produce cuando, bien algún alimento o sustancia ambiental (por ejemplo pólenes u otros alérgenos inhalados), entra en contacto con el sistema inmunológico de la pared del esófago.

Los eosinófilos, que normalmente circulan por la sangre, acuden a la zona inflamada y comienzan a concentrarse en el esófago.

¿Cuántas personas hay afectadas?

- Se estima que en España hay alrededor de 40.000* afectados por EoE, muchos de ellos sin diagnosticar.
- Actualmente se estima una prevalencia de 43-56 afectados por cada 100.000 habitantes (Datos para Europa y Estados Unidos*).
- Tomando como referencia estos datos, la EoE se ha convertido en la primera causa de esofagitis crónica después de la Enfermedad por Reflujo (ERGE).
- También es la causa más frecuente de disfagia entre los jóvenes.

* Fuente: Molina-Infante J, Gonzalez-Cordero PL, Ferreira-Nossa HC, Mata-Romero P, Lucendo AJ, Arias A. Rising incidence and prevalence of adult eosinophilic esophagitis in midwestern Spain (2007-2016). United Eur Gastroenterol J. 2017; DOI: 205064061770591

¿Cuáles son sus síntomas?

- La sintomatología clínica puede variar en función de la edad de diagnóstico.
- Aún así, presenta grandes variaciones de un paciente a otro (motivo por el que la investigación médica es tan necesaria).
- Los enfermos de EoE suelen comer muy lentamente y suelen beber tras cada bocado para ayudar al paso del bolo alimenticio.
- En general, podemos distinguir los siguientes síntomas:

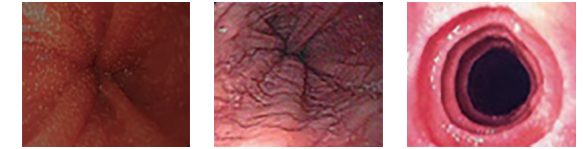
Bebés	Niños	Adultos
Rechazo al alimento	Dolor torácico y abdominal	Disfagia (dificultad para tragar)
Retardo en el crecimiento	Rechazo al alimento	Impactación (el alimento se queda atascado en el esófago)
Vómitos	Vómitos	Dolor Torácico
	Impactación*	
	Disfagia*	

*A partir de 5-6 años.

¿Cómo se diagnostica?

- Actualmente, la única forma de realizar un diagnóstico efectivo es a través de una **endoscopia con recogida de múltiples biopsias (al menos tres de diferentes zonas del esófago)**.
- Existen muchos casos en los que la apariencia del esófago es perfectamente normal, por lo que **la toma de biopsias es imprescindible para establecer este diagnóstico**.
- Se considera que un paciente sufre esofagitis eosinofílica cuando se registran más de 15 eosinófilos por campo de gran aumento en las muestras obtenidas a través de las biopsias.

Imágenes endoscópicas de esófagos afectados por EoE



Exudados blanquecinos

Surcos longitudinales

Traquealización

¿Cuál es su tratamiento?

- Al tratarse de una enfermedad crónica, el objetivo del tratamiento consiste en mantener la enfermedad en remisión (sin síntomas y sin eosinófilos). **Si no se trata, puede conllevar complicaciones de gravedad, siendo de suma importancia el control y el tratamiento preventivo aún siendo la sintomatología leve.**
- En la actualidad existen varios tipos de tratamiento y todos ellos deben realizarse bajo supervisión médica:
 - Fármacos, como:
 - Inhibidores de la bomba de protones (IPB).
 - Corticoides deglutidos.
 - Realizando dietas empíricas en las que se excluyen los alimentos que con mayor frecuencia provocan la enfermedad:
 - Gluten, leche, huevo, legumbres, pescado y marisco o frutos secos.
- Las opciones de tratamiento varían de un paciente a otro e incluso de una fase a otra de la enfermedad.
- El no tratamiento o la evolución de la enfermedad pueden provocar estenosis y fibrosis que debe ser resuelta mediante dilataciones.